

DAISEY DASS-21 FORM

*Por Favor Imprime la Información– Preguntas Requeridas Están Marcados Con **

PARTE 1

INFORMACIÓN DEL ADULTO QUE COMPLETA EL FORMULARIO	
¿Qué adulto está completando el formulario? *	
<i>Nombre y apellido en letra de imprenta</i>	

INFORMACIÓN DEL ADULTO QUE RECIBE LOS SERVICIOS	
¿A qué adulto se refiere este formulario? (aquella persona que recibe los servicios)*	
<i>Nombre y apellido de la persona que recibe los servicios en letra de imprenta.</i>	

INFORMACION DEL FORMULARIO			
¿Qué cuidador participó? *			
<i>Nombre y apellido del cuidador primario en letra de imprenta</i>			
La Fecha de la Actividad* (mm/dd/aaaa)		Hora a la que se llenó el formulario*	☐ Hora 1 ☐ Hora 2

PARTE 2

DASS-21	
<i>Por favor lea las siguientes afirmaciones y seleccione un numero 0, 1, 2, o 3 que indica cuánto esta afirmación le aplico a usted <u>durante la semana pasa.</u></i>	
Durante la semana pasada...	
1. Me costó mucho relajarme.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
2. Me di cuenta de que tenía la boca seca.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
3. No podía sentir ningún sentimiento positivo.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3

Continué en la siguiente página

DAISEY DASS-21 FORM

DASS-21 CONT.	
4. Se me hizo difícil respirar (por ejemplo: respiración excesivamente rápida, falta de aire en ausencia de esfuerzo físico).	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
7. Experimenté temblor en mi cuerpo (por ejemplo: en las manos).	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
8. Sentí que tenía muchos nervios.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
10. Sentí que no tenía nada por que vivir.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
11. Noté que me agitaba.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3

Continué en la siguiente página

DAISEY DASS-21 FORM

DASS-21 CONT.	
12. Se me hizo difícil relajarme	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
13. Me sentí triste y deprimido.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
15. Sentí que estaba cerca de entrar en pánico.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
16. Era incapaz de sentir entusiasmo por alguna actividad.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
17. Tenía la impresión de que no valía mucho como persona.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
18. Me sentía muy susceptible.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico (por ejemplo, aumento de la frecuencia cardíaca, al corazón le falta un latido).	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3

Continué en la siguiente página

DAISEY DASS-21 FORM

DASS-21 CONT.	
20. Tuve miedo sin razón.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido.	☐ No me aplicó = 0 ☐ Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo = 1 ☐ Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo = 2 ☐ Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo = 3

Depression Score:		Anxiety Score:		Stress Score:	
-------------------	--	----------------	--	---------------	--